



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“Conocimiento de primigestas sobre el cuidado del neonato.**

**Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Licenciada en Enfermería.**

**AUTORA:**

Carla Nathaly Asencio Monteza

**ASESORA:**

Mg. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Promoción y comunicación en salud

**LIMA-PERÚ**

**2017**

PAGINA DE JURADO



MG. JANET ARÉVALO IPANAQUÉ  
PRESIDENTE



MG. CHAVEZ CACHAY ESTHER  
SECRETARIA



MG. MARÍA ANGELICA DE LA CRUZ RUIZ  
VOCAL

### **Dedicatoria**

Con sincero cariño a mis padres, por ser el núcleo en toda mi educación, tanto en su comprensión, por su apoyo, por los valores que me han inculcado desde niña, por todo esto Gracias.

Al Todopoderoso por darme vida y fortaleza para seguir adelante día a día y a quien pido su bendición en mi vida personal y profesional.

A las autoridades del C.S., por su permiso para la realización de este trabajo de investigación.

### **Agradecimiento:**

Primero dar gracias Dios por ser mi luz día a día y mi fuerza en todo momento.

A mis padres y familia por su apoyo, por su comprensión y la motivación de superación.

A las todas las docentes de la Escuela de Enfermería de la “Universidad César Vallejo” en especial a la Licenciada Magister Janet Arévalo Ipanaqué cargada de nuestra asesoría semana tras semanas del Internado, por su paciencia, su valiosa enseñanza y orientación durante nuestros estudios teóricos.

## **Declaración de Autenticidad**

Yo Carla Nathaly Asencio Monteza con DNI N° 42987356, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, Octubre del 2017



FIRMA

Carla Nathaly Asencio Monteza

## Presentación

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Conocimiento de primigestas sobre el cuidado del neonato del Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada de Enfermería.

  
FIRMA

Carla Nathaly Asencio Monteza

## Índice

Página de Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	ix
Abstract	x
<b>I. INTRODUCCION</b>	<b>11</b>
1.1 Realidad problemática	11
1.2 Trabajos Previos	14
1.3 Teorías relacionadas al tema	20
1.4 Formulación del problema	32
1.5 Justificación del estudio	33
1.6 Objetivos	33
1.7 Hipótesis	34
<b>II. METODO</b>	<b>35</b>
2.1 Diseño de investigación	35
2.2 Variables, operacionalización	35
2.3 Población y muestra	38
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	38
2.5 Métodos de análisis de	39
2.6 Aspectos éticos	40
<b>III. RESULTADOS</b>	<b>41</b>
<b>IV. DISCUSION</b>	<b>45</b>

<b>V. CONCLUSIONES</b>	<b>51</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	<b>52</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>53</b>
<b>ANEXOS</b>	
Anexo 1: Matriz de consistencia	60
Anexo 2: Instrumento: Cuestionario de Estilos de Vida	62
Anexo 3: Calculo de Muestra	67
Anexo 4: Juicio de expertos	68
Anexo 5: confiabilidad del instrumento	80
Anexo 6: Libro de códigos	81
Anexo 7: Consentimiento informado	82
Anexo 8: Carta de autorizacion	83
Anexo 9: resultado de turmitin	84



## **RESUMEN**

La investigación titulada Conocimiento de primigestas sobre el cuidado del neonato. Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de primigestas sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud. La investigación realizada fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, con un diseño no experimental, de corte transversal. La población estuvo conformada por 50 primigestas. Se observó que del total de madres primigestas tienen nivel de conocimiento medio un 78%(39) y bajo un 22% (11).

Se concluye que preocupa la ausencia de conocimiento adecuado de parte de las madres para el cuidado de los recién nacidos.

Palabras clave: Primigestas, Cuidados del Neonato, Rol de enfermería, higiene, Alimentación.

## **SUMMARY**

The research titled "Knowledge in primigravidae about the care of the neonate of the health center, 2017", aimed to determine the level of knowledge of primitives on the care of the newborn in the Health Center. The research was a quantitative approach, descriptive level, with a non-experimental, cross-sectional design. The population consisted of 50 primigravidae of which the same 50 were sampled. The questionnaire was used as an instrument and the survey was used as a technique. The following results were obtained,

In conclusion, the primates of the Health Center showed that of the 100% (50) of primiparous mothers have knowledge about neonatal care, with an average knowledge level of 78% (39) and low with 22% (11) being worrying for future mothers.

Key words: Primigestas, Care of the Neonate, Role of nursing, hygiene, Food.

## **I.- INTRODUCCIÓN**

### **1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los cuidados del recién nacido son esenciales siendo un trabajo especial, basándose principalmente en las acciones de protección, de cuidados que se presentan en el recién nacido de manera continua y necesaria, en los hospitales, centros de atención inmediata y hogares, donde la madre llevara antes del parto sus controles continuamente para detectar alguna alteración durante el embarazo.<sup>1</sup>

En el mundo entero se registran un aproximado de 130 millones de nacimientos al año, y entre estos, se calcula que unos 4 millones de recién nacidos fallecen antes de llegar a los 28 días de nacido, por múltiples causas, siendo un 40% entre la más frecuentes es la inadecuada e inmediata atención de salud, además, un 20% nacen en el domicilio como suele ocurrir por desconocimiento y carecer de una atención inmediata adecuada; dándose casos con mayor frecuencia en África Subsahariana y Asia Meridional.<sup>2</sup>

Existen lugares en el mundo entero donde se presentan diversas dificultades al llegar a un servicio de salud por falta de acceso, corriendo así el riesgo de complicar aún más la situación, o peor aún producir la muerte de la madre y del neonato; muchas veces estos recién nacidos no son registrados, o estos registros son errados y no son considerados en el registro nacional como neonato vivos. Por otro lado, los medios de comunicación también muestran otras dificultades al no llegar a aquellos lugares muy lejanos y con bajos recursos económicos. <sup>3</sup>Así mismo tenemos que en nuestro país anualmente se registran aproximadamente 646,780 nacimientos y 6000 de muertes de recién nacidos antes de cumplir 30 días de nacido, a pesar de que en los últimos 15 años han ido en descenso las muertes llegando de 24 a 11 por

cada 1000 recién nacidos, destacando los Departamento de Puno en un 54% y Huancavelica con un 35%.<sup>3,4</sup>

Toda madre cumple roles muy importantes, como el cuidar al recién nacido, lo cual garantizara una mejor calidad de vida y satisfacción de sus necesidades primordiales, es aquí donde la madre debe manifestar en el día a día el amor y dedicación incondicional como tal, tanto en alimentación, higiene y otros cuidados esenciales para así fortalecer el vínculo madre e hijo, beneficiando su salud.<sup>5</sup>

Según un estudio realizado por Alcarraz en Lima en el 2014, el 62% de madres desconoce sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, desconocen también el cuidado del cordón umbilical, y termorregulación del recién nacido, esto indica que no se encuentran adecuadamente preparadas para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido.<sup>16</sup>

Así como el estudio elaborado por Mamani en el 2012, encontró que un 56% de las madres nunca ha tenido a cargo el cuidado de un bebe, por lo tanto el nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido que predominó en las madres primíparas del Hospital Hipólito Unanue - Tacna fue medio, en un 60,7% del total de madres.<sup>17</sup>

Junto a esto, podemos mencionar que en los pueblos más alejados de Lima, muchos padres, preocupados por el riesgo de que la madre o el niño mueran en el parto o post parto; con la posibilidad de que el recién nacido no sobreviva a los primeros meses de vida; toman la decisión de no inscribir a sus neonatos en los registros civiles.<sup>6</sup>

Así mismo el distrito de San Juan de Lurigancho no es ajeno a esta problemática, por ello, el “Hospital San Juan de Lurigancho”, en el año 2012 realizó un análisis de la situación de salud en los servicios hospitalarios, encontrando unos 815 casos en Neonatos con diferentes problemas en el cuidado, podemos mencionar que el problema que destaco en tercer lugar

fue la dermatitis de pañal con 73 casos que demuestran que el 8.96% de neonatos los sufren, lo cual nos muestra un desconocimiento de los cuidados del recién nacido de parte de la primigesta.<sup>7</sup>

Entonces es de suma importancia brindar orientación a la madre y acompañantes durante toda su asistencia en el establecimiento de salud, otorgando información sobre la lactancia materna exclusiva, cuidados en el baño, cuidados en la higiene, identificando los signos de alarma, entre otros.<sup>8</sup>

Existen múltiples complicaciones que provocan la muerte a muchos recién nacidos, entre las cuales podríamos mencionar a la onfalitis, que se presenta en un porcentaje de 0.7% de los recién nacidos en países desarrollados y hasta un pico de 2.3% en países en desarrollo.<sup>9</sup>

Por otro lado, se estima que un 60 % de muertes en recién nacidos por múltiples factores se podría evitar aplicando alternativas de solución favorables para las madres primigestas y para el recién nacido, quien necesita de una atención inmediata adecuada, controles mensuales y cuidados en casa.<sup>14</sup>

Por ello es muy importante la atención del recién nacido que brinda la licenciada en enfermería, la cual tiene como objetivo principal vigilar el proceso de acoplamiento del neonato, siendo de manera natural, ayudando a la madre a entender los caracteres fisiológicos y propios de esta fase ya que no ocurren en ninguna otra edad particularmente.<sup>10,15</sup>

En el C.S. donde se realizó el estudio, en las visitas domiciliarias a las primigestas dentro la comunidad, se tuvo la oportunidad de preguntarles sobre cómo realizar el baño a sus recién nacidos, muchas de ellas decían que solo le pasan con trapo húmedo, se les preguntaba sobre las posiciones de lactancia, algunas no conocían ni practicaban las posiciones de lactancia adecuadas; a otras se les pregunto sobre la lactancia materna exclusiva,

pues desconocían sobre esto; a otras primigestas se les preguntaban sobre los signos de alarma de sus recién nacidos muchas dudaban y respondían que no; entonces entre las madres presentes, se podía evidenciar que se mostraban inseguras y decían: “No sé cómo cuidar a mi hijo”, “¿y ahora como lo tengo que cuidar?” ¿Por qué mi bebé duerme mucho? ¿Cómo me puedo dar cuenta que mi bebe está mal?

Ante esto surgen las interrogantes ¿Por qué las madres desconocen de lactancia materna exclusiva? ¿Porque las madre no saben de los beneficios de lactancia materna? ¿Por qué la madres no saben de las posiciones de lactancia de su recién nacidos? ¿Por qué las madres no bañan a sus recién nacidos? ¿Por qué las madres no tienen cuidados de sueño de su recién nacido?

## **1.2 Trabajos Previos**

### **Antecedentes internacionales**

Ríos J., Sánchez M. (Ecuador, 2016) realizo una investigación la cual titularon “Conocimiento sobre lactancia materna de las madres que ingresan al servicio de Gineco obstetricia del hospital Teodoro Maldonado Carbo, de octubre 2015 a febrero 2016” cuyo objetivo fue determinar el conocimiento sobre lactancia materna, con las madres presente en el servicio de Ginecoobstetricia del hospital Teodoro Maldonado Carbo, en un estudio de tipo Descriptiva y Explicativa, se ejecutó con 50 madres de puerperio del mismo Hospital, teniendo como instrumento el cuestionario de preguntas. Se obtuvo como resultado que un 44% Consideran que es importante la lactancia materna, mientras que 40% consideran la lactancia materna muy importante, un 14% consideran la lactancia materna poco importante y un 2% consideran que no es importante la lactancia materna. Además que un 32% Consideran que debe alimentar a su bebe hasta los 3 meses con leche materna, mientras que 30% no sabían hasta que mes se puede dar le lactar a su bebe. Asi como que un 50% de las madres encuestadas sobre lactancia materna consideran que cada 3 horas debe de dar de lactar a su bebe,

mientras que 28% consideran que deben dar de lactar cada que él bebe quiera, un 12% consideran dar de lactar cada 6 horas y un 10 % no sabían cada cierto tiempo dar de lactar a su bebe. En conclusión se detectó que el conocimiento que tienen las madres sobre la lactancia materna es de nivel bajo y escaso ya son erradas, lo que provoca que el lactante no se suministre de este alimento y no se desarrolle correctamente el cual será más propenso a enfermedades.<sup>11</sup>

Bermeo J., Crespo A. (Ecuador, 2015) realizaron una investigación que tuvo como título “Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente corral Moscoso” cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido de las madres adolescentes primíparas que alumbran en el “Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, siendo un estudio de tipo descriptivo transversal, participaron 177 madres principiantes de temprana edad que dieron a luz en el mismo Hospital, en el mes de mayo y noviembre del mismo año. El instrumento fue un cuestionario. En los resultados se observa que el nivel de conocimientos sobre el cuidado físico del recién nacido es un 50,30% por lo tanto, las primigestas tienen un nivel medio, 29,94% pertenece a un nivel alto y con porcentaje mínimo 19,77% lo cual describe un nivel bajo, un 44.63% describe un nivel alto sobre los conocimientos de los signos de alarma en el recién nacido, no con mucha diferencia 40,11% pertenece a un nivel medio y con el minino porcentaje 14,68% que corresponde un nivel bajo. En conclusión se determinó que el nivel de conocimiento de las madres principiantes de temprana edad que dieron a luz fueron evaluadas en dos áreas, como estimulación temprana y cuidado del recién nacido presentando un nivel de conocimiento alto en el área de signos de alarma.<sup>12</sup>

Pullaguari J. (Ecuador, 2014) hizo una investigación titulada “Conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido en el servicio de ginecobstetricia del Hospital Isidro Ayora, teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el

cuidado del recién nacido, con fines educativos, siendo así un estudio de tipo descriptivo transversal, teniendo como población a 35 madres que asienten al servicio, empleando como técnica la encuesta, como instrumento el cuestionario. Dando como resultados que cuya investigación el 68.57% de las madres conocen que la alimentación al recién nacido debe de ser leche materna exclusiva en esta etapa de vida, en relación a la frecuencia de alimentación se establece que un mínimo porcentaje que corresponde al 14.28% conoce la frecuencia correcta para alimentar al bebe que es a libre demanda cada vez que el niño desee, un 88.57% conoce que es importante porque aporta los nutrientes exclusivos para el buen desarrollo del niño, además de proteger contra infecciones y alergias mientras que el 11.4% desconoce, el 40% si conoce sobre la frecuencia y un 60% desconoce sobre la duración, más del 50% conoce sobre la limpieza del cordón umbilical y es satisfactorio recalcar que un 94.28% conoce sobre los signos de alarma. En conclusión una gran parte de madres saben de la lactancia materna, la exclusividad en los primeros seis meses de vida siendo un gran beneficio con respecto a la higiene; el baño del recién nacido debe ser diario y tener una duración menor a diez minutos, y un gran porcentaje desconoce sobre signos de alarma del recién nacido.<sup>13</sup>

Cárdenas V. (Venezuela, 2013) en su estudio titulado “Conocimiento en madres adolescentes y adultas primigestas sobre los cuidados maternos del recién nacido. Servicio de gineco-obstetricia en hospitalaria Dr. Enrique Tejera en Valencia, mayo a julio 2013”, tomando como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres primigestas adolescentes y adultas sobre los cuidados del recién nacido hospitalizadas en el mismo servicio, el estudio es de tipo descriptivo, comparativo, de corte transversal, incluyeron 53 adolescentes y 54 adultas, utilizando la encuesta como herramienta. Se obtuvo como resultado que en los dos grupos la información sobre los cuidados del recién nacido fue regular alcanzando un 55% solo en adolescentes y malo con 58% en adultas. En conclusión el nivel de conocimientos de las madres adolescentes se catalogó como regular, mientras que el de las primerizas adultas se consideró malo, ya que se



obtuvo diferencias muy notorias en la parte estadística entre estas tenemos: la edad y la variable.<sup>14</sup>

### **Antecedentes Nacionales**

Cornejo A. (Lima, 2016) desarrollo una investigación titulada “Nivel de información de las madres sobre los cuidados del recién nacido al alta en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto – SJM”, teniendo como objetivo: determinar el nivel de información de las madres acerca de los cuidados de su recién nacido en el alta, el tipo de estudio fue descriptivo de corte transversal, con una población conformada por 50 puérperas aproximadamente de periodo inmediato antes del alta, la técnica se empleó fue la encuesta, como instrumento empleó el cuestionario, teniendo como resultado que la mayoría de las madres, el 26% tienen un nivel alto de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en al alta, el 62% poseen nivel medio y 12% un nivel bajo; así como, el descanso y sueño del recién nacido un 2% de madres tiene un nivel alto en conocimiento, mientras un 60% tienen un nivel medio y solo un 38% un nivel bajo. En conclusión la mayoría de las madres del centro materno tienen un nivel medio de información sobre los cuidados del recién nacido al alta, acerca de cuidados en el sueño y descanso del recién nacido, las madres tienen un nivel medio de información al alta.<sup>15</sup>

Cruz N., Dolores S. (Lima, 2016) realizaron una investigación titulada “nivel de conocimiento sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el centro materno infantil José Galvez - Villa María del Triunfo, Lima 2016” teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el mismo centro materno en el mes de agosto a septiembre del mismo año, el tipo descriptivo de corte transversal, el instrumento a utilizar fue una encuesta basada a un cuestionario, con una población de 97 madres adolescentes. Como resultado podemos decir que el 61% de madres adolescentes conocen acerca de los cuidados básicos del recién nacido, estas presentan un nivel de conocimiento medio,

un 35.1% de estas presentan un nivel de conocimiento alto y solo un 3.1% muestran un conocimiento bajo; además en relación al cuidado físico del recién nacido, se puede evidenciar que solo 60.8% muestran un nivel de conocimiento medio, un 29.9% tienen un conocimiento alto y las restantes que son 9.3% muestran un conocimiento bajo; sin dejar de lado la alimentación del recién nacido, se describe que el 49.9% de las madres se describen un nivel de conocimiento alto, mientras el 46.4% se evidencia con un nivel de conocimiento medio y por ultimo 4.1% de conocimiento bajo. Dando así como conclusión que las madres tienen un nivel medio en conocimiento sobre los cuidados básicos del neonato, un nivel medio de conocimiento sobre el cuidado físico del recién nacido y un nivel alto de conocimiento sobre la alimentación del recién nacido.<sup>16</sup>

Alcarraz K. (Lima, 2014) este argumento titulado: Conocimientos que tienen las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del C.S. Materno Infantil Miguel Grau Chosica 2014, teniendo como objetivo determinar los conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, este trabajo es de tipo descriptivo, la técnica aplicada fue la encuesta; el instrumento utilizado fue también el cuestionario. La muestra conformada por 50 madres primíparas, hospitalizadas en el mismo servicio del hospital, entre los resultados tenemos que gran parte de estas madres, para ser exacta, el 62% desconocen sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, desconocen el cuidado del cordón umbilical y termorregulación del neonato, demostrando que no se encuentran aun debidamente preparadas para afrontar esta gran responsabilidad de criar y cuidar a un neonato.<sup>17</sup>

Mamani Y. (Tacna, 2012) realizó la investigación “Factores socioculturales y su relación con el nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primíparas del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2012”. objetivo el cual fue determinar el nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primíparas del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2012 un estudio de tipo descriptivo correlacional y longitudinal, incluyeron 84 madres primíparas,

hospedadas en el área de gineco-obstetricia, como instrumento se aplicó las encuestas y entrevistas, dando así como los resultados de la investigación encontraron que 109 madres, un 73.8% acudirán en caso de enfermedad o accidente a un establecimiento de salud, un 56% manifiestan no haber tenido la oportunidad de cuidar a un recién nacido, mientras que un 60,7% de primíparas tiene un nivel medio de conocimiento en el cuidado del recién nacido. En conclusión se demostró que estas primigestas tienen la capacidad de velar y criar a su neonato adecuadamente.<sup>18</sup>

Paucar L. (Huancavelica, 2012) realizó un trabajo titulado “Conocimientos de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido hospital de pampas provincia de Tayacaja Huancavelica 2012”. Como objetivo fue determinar los Conocimientos de las Madres Adolescentes sobre el Cuidado del Recién Nacido en el mismo hospital, cual fue un estudio tipo descriptivo de corte transversal, incluyeron a 49 madres como población, usando como instrumento el cuestionario. El resultados que un 49% de estas madres adolescentes no tienen conocimiento sobre la limpieza de los genitales, el 71% conocen que el mejor alimento para su recién nacido es exclusivamente leche materna, así como los cuidados e higiene del cordón umbilical. En conclusión gran parte de madres adolescentes desconocen de los cuidados, del baño diario, del tiempo de descanso de su recién nacido y otras madres conocen sobre la lactancia materna exclusiva como alimento e higiene del cordón umbilical.<sup>19</sup>

Camayo E. (Callao, 2012) realizó la investigación “Conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao 2012”, teniendo como objetivo, determinar los conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre cuidados básicos del neonato en el mismo hospital del distrito del Callao, el cual fue un estudio descriptivo de corte transversal, incluyendo a 210 madres alojadas en el área de puerperio, siendo la técnica a utilizar la encuesta y el cuestionario de preguntas como instrumento. En los resultados las madres primerizas el 48% no conocen sobre los cuidados

básicos del neonato y 52% si conoce, así como el 68% no tiene conocimiento de los signos de alarma del recién nacido. En conclusión, el conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos de su recién nacido es de nivel medio, ya que desconocen sobre higiene del cordón umbilical y baño; a la vez conocen sobre los signos de alarma y como acudir a un centro médico.<sup>20</sup>

### **1.3 Teorías relacionadas al tema**

#### **1.3.1. Conocimiento**

Es la acción y efecto de conocer, el entendimiento, inteligencia, razón natural.<sup>21</sup>

También es un como un grupo de información guardada a través de la experiencia o el aprendizaje propio, en el sentido más extenso del término, se trata de la tenencia propia de diversos datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, adquieren un menor valor cualitativo.<sup>22</sup>

Por concepto, podemos mencionar que el conocimiento es también la suma de todas las representaciones abstractas que se adquiere en apariencia de la existencia, teniendo así, toda aquella experiencia que se adquiere de un individuo se manifiesta durante la vida, estos son más que nada un adjuntar y reinterpretar las diversas acciones que muestren de un modo más certero cualquier área del planeta.<sup>26</sup>

#### **1.3.2.- Recién Nacido**

La Organización Mundial de La Salud (OMS) califica a un recién nacido, a un niño proveniente de un embarazo, desde que es expulsado al mundo externo, gracias a la madre en el parto o cesaría, hasta que el menor cumpla 28 días de vida. Brindando atención inmediata en la entidad de salud y por siguiente en casa de tal manera, es primordial brindar cuidados,

alimentación y atención necesaria con la finalidad de incrementar las posibilidades de vida del neonato y edificar los cimientos de una vida con bienestar.<sup>23</sup>

La OMS, actualmente refiere que entre los niños menores de cinco años fallecidos anualmente, el 40% son neonatos y de estos, la gran mayoría se producen en países en desarrollo con mínimo acceso a la atención de salud, falleciendo así en su misma vivienda, junto a su familia o entorno, sin contar con alguna atención profesional.<sup>22,24</sup>

### **1.3.3 Cuidado Maternos del recién nacido.**

Para mejores resultados frente al cuidado del recién nacido o neonato se tiene como objetivo, organizar el proceso de adaptación del recién nacido, la cual se lleve a cabo en forma normal, brindando apoyando a la madre o los padres del neonato, para así comprender las características únicas de esta fase y de los diferentes cambios fisiológicos que ocurren a esta edad del ser humano.<sup>25</sup>

A los padres y por qué no decirlo, en especial a la madre le compete el cuidado de su hijo recién nacido, con ello el impacto existencial del nacimiento de un hijo es como los eventos de mayor intensidad en su vida, ya que muestran felicidad y amor por su llegada a este mundo.<sup>26</sup>

La transición de la maternidad no es fácil para las adolescentes y mucho más si son primerizas; ya que en su mayoría no tienen responsabilidades como lo es cuidar a un bebe, por ello la aceptación de su papel de madres, los cuidados sobre alimentación, higiene y los signos de alarma los limita de otras funciones y suelen sentirse excluidas de actividades deseables como “las diversiones” para relajarse, ya que se ven obligadas a adoptar el papel de adultos o padres prematuramente.<sup>27</sup>

Los programas educativos dirigidos a primígestas son limitados. Existen distintos patrones de crianza las identificadas por los mismos padres, identificando entre estos al llanto, sueño, pañales sucios (insensibilidad a las señales conductuales de los recién nacidos), falta de conocimiento sobre el desarrollo de niños, preferencia por el comportamiento agresivo y los castigos físicos, así como limitaciones en el aprendizaje en la casa. Algunas madres suelen tomar una comportamiento alejado, de la cual en gran parte estas son muestras de las misma abuelas, tías y entorno la cual no son lo mejor para el recién nacido, ya que estas primigestas motivan y atenúan sus conocimiento, siendo así en muchas veces estas no conocen la importancia del crecimiento y desarrollo de los recién nacidos.<sup>28</sup>

Estas madres no están adecuadamente preparadas para velar a un neonato, ya que tampoco no están preparados para identificar algunos signos de alarma o peligro que corre nuestro recién nacido.<sup>16</sup>

### **Cuidar**

Acción de cuidar, guardar, asistir y conservar algo o alguien, también hace referencia al cuidado hacia el enfermo de la casa.<sup>21</sup>

### **Cuidado del recién nacido**

Se sabe muy bien el recién nacido necesita tus cuidados, por ello que este cuidado al neonato debe ser especial con las atenciones adecuadas hacia el teniendo como benéfico los mejores condiciones de vida, evitando así problemas de salud.

También se le llama a atención que brinda la madre al dar a luz en un centro materno, por ello es muy importante conocer sobre los cuidados, así como saber identificar los signos de alarma<sup>25</sup>

### **Primigesta**

Dícese de la mujer que está embarazada por primera vez, la cual debe adquirir conocimiento para no dificultar su rol como madre primeriza,

También dicese del primer feto procreado por la madre primeriza, esta debe ser muy orientada para el bien social, cognitivo, motor para el buen beneficio.<sup>28</sup>

## **A.- Alimentación**

### **Componentes de la Lactancia materna**

La leche materna está formada de muchos nutrientes especiales como vitaminas (Vitamina D), proteínas y grasa (ácidos grasos que no se encuentran en ningún otro tipo de alimento de origen animal o vegetal) La leche materna es totalmente adecuada para tu recién nacido ya que pasa directo a la boca del menor sin contacto, evitando así la contaminación, como es posible con el biberón por la falta de limpieza.<sup>30</sup>

**Beneficios;** Es imprescindible para el desarrollo cerebral, permitiendo que este se desarrolle casi en su máxima extensión, enriquecida de distintas sustancias la cual protegen y e inmuniza evitando las contaminaciones, previene de la caries dentales, de alguna infección que se pueda adquirir en estos días del neonato, fortaleciéndolo en el desarrollo físico, mental y cognitivo, por lo tanto, es necesario el nutriente para su crecimiento, la leche materna es un alimento ecológico, al alcance , ya que no se transporta, ni se envase y mayor aún no se fabrica por que se tiene al alcance del recién nacido todos los días por su madre.<sup>29</sup>

Se fortalece el vínculo madre e hijo, durante la lactancia materna, se sabe que los sentimientos la madre hace su recién hace que se satisface las necesidades propias de su bebe como por ejemplo: a su alimento, siendo esencial, e su confort succionando continuamente vigoroso, de la cual queda calmado y satisfecho con su lactancia. Existan mejores resultados, ya que a través de la lactancia la madre potencia aún más la relación entre ella y el recién nacido, y la única de dependencia entre la madre y el bebe que existe antes de que el bebe llegue al mundo.<sup>16</sup>

**Frecuencia:** esta se dará a través de la succión del neonato entre 10 a 15 minutos con cada pezón, entonces se lactará a libre demanda, en los mejores de los casos este se puede brindar esta leche materna las 24 horas del día ya que cuenta con la mama todo el día, quien la acompañe, y lo cuide.<sup>29</sup>

**Cuidados y posiciones para dar de lactar al neonato: será de acuerdo a la comodidad de la madre, sea** sentada, echada o parada, como se sienta más cómoda. Sin embargo, la madre debe estar cómoda, sin ninguna presión ni tensión en su cuerpo, tranquila y relajada. Al estar sentada: debería ser capaz de sostener su bebe contra sus senos o pecho sin necesidad de tener que inclinarse hacia adelante, su espalda debería estar apoyada en un soporte; sabiendo las mejores técnicas de posición podemos mejorar la comunicación, la comodidad tanto de la madre como de recién nacido y así puede coger mejor el pezón para su succión y una efectiva lactancia materna.<sup>30</sup>

**Acostada:** Siendo la más frecuente, ya la madre muchas veces se siente adolorida o cansada después de concebir “esta deberá acostarse de lado, lo más cómoda posible, apoyando su espalda así como la cabeza en almohadas, siguiente del neonato debe estar frente a su pecho de modo que pueda observarlo, puede emplear el brazo sobre el que esta acostada para acercar el bebe y el libre para coger el pezón, pero si le resulta difícil mover el brazo apoyado en la cama es preferible utilizar el libre para mover al bebe al pecho que para sujetar el pecho y llevarlo a la boca del recién nacido.”<sup>30</sup>

**Sentada:** Esta posición es la más cómoda para la madre, ya que está sentada en una silla con la espalda bien apoyada en un respaldo y sin apoyar los brazos, de modo que sea factible de incorporarse lentamente para que el pecho caiga hacia adelante, la madre coge la bebe con un brazo bien seguro, sujetándolo al recién nacido de sus nalgas con la mano y con la cabeza de este a la altura de la flexura del codo de la madre, que el neonato



no mire hacia arriba, apoyando la espalda del bebe en el antebrazo de la madre procurando que el cuerpo del bebe este vuelto hacia ella.<sup>30</sup>

## **B.- Higiene**

**Precauciones:** dentro del baño existe muchos cuidados que la madre debe tener en cuenta, como bañarlo en una tina una vez descienda el cordón umbilical y la base de esta seca, con mucha paciencia ya que algunos bebes no les gusta el agua y se pongan a llorar, por ello bañarlo en un ambiente cerrado, con juguetes y muchas maneras de animarlo y tranquilizarlo.<sup>31</sup>

**Frecuencia y duración:** la piel del recién nacido es muy suave y delicada, por ello el cuidado debe ser adecuado ya que ayudaran a mantener la salud y textura de la piel, aportando así también que madre e hijo compartan una experiencia única y agradable. Este baño se hará después de las 24 horas, además es necesario y muy importante de hacerlo diario, no debe exceder de los diez minutos, ya que el recién nacido muy fácil baja su temperatura corporal y pierda liquido llegando a ser kilogramos. El momento del baño se debe hacer hincapié en el equipo que resulta adecuado para el baño y en la necesidad de adoptar medidas de seguridad sobre todo en relación con la temperatura del agua y con la vigilancia del lactante en todo momento.<sup>31</sup>

Iniciando por la limpieza de la cara, inspeccionando su nariz, en busca de secreciones duras, continuando el cuero cabelludo con un jabón suave, así el resto del cuerpo debe estar abrigado tanto y la cabeza debe estar secándose enseguida evitando cambio de temperatura brusca; se seguirá con las orejas, la cual deben limpiarse con el extremo doblado del paño evitando el hisopo, ya que puede dañar el oído, luego el resto del cuerpo debe lavarse de forma similar, sin descuidar algunas zonas, como las axilas, los pliegues en el cuello y las arrugas de las articulaciones teniendo estas una limpieza adecuada y luego secar todas las zonas con mucho cuidado.<sup>32</sup> No debemos de dejar de mencionar a los genitales, tanto de mujer o varón, fuera el sexo, la cual necesita una limpieza cuidadosa. En la higiene

femenino la vulva se realiza en dirección de adelante hacia atrás evitando así contaminaciones de la uretra o vagina con materia fecal. Este momento brinda oportunidad perfecta para advertir a la madre la importancia de la higiene de esta parte del cuerpo, tanto para el lactante como para su propia protección del tracto urinario.<sup>19</sup>

En la higiene masculina, debe ser un lavado del escroto y del pene. En ocasiones, el esperma debe ser retirado, limpiando alrededor de las glándulas. El prepucio con mucho cuidado se debe limpiar con suavidad retrayéndolo sólo hasta donde llegue y volviéndolo a su posición normal. El área anal y así como las nalgas se limpia con cuidado para retirar cualquier material fecal. Y el resto del cuerpo secar bien evitando que queden zonas húmedas las cual se manifiesten las bacterias.<sup>33</sup>

### **Cuidado perianal.**

Todos bebés desde el recién nacido son más frecuentes al orinar y defecar cada vez que lacte, por ello, deben cambiar cuando haya hecho deposición y haya orinado que es más frecuente, usando agua tibia o toallitas húmedas que no contenga sustancias químicas y fragancias que irritaran la piel del recién nacido cuando estén húmedos o sucios, se limpiara evitando así las escaldaduras y otras otras infecciones en sus genitales que son muy delicadas.<sup>20</sup>

### **Técnica:**

**Los genitales femeninos** se limpian con una mota de algodón húmeda que se desplaza de arriba hacia abajo, teniendo la precaución de desechar cada vez el algodón utilizado, para evitar la contaminación con materias fecales.<sup>20</sup>

**Los genitales masculinos** se limpian con pedazo de algodón húmedo, corriendo el prepucio, retrayendo el pene y sobando entre los testículos delicadamente para remover las secreciones.<sup>20</sup>

## **Materiales en el baño**

Toallas gruesas, agua tibia, paños suaves, una tina limpia de tamaño normal adecuado para el bebe, champú o jabón de bebes, bolitas de algodón, pañal y ropa limpia para el cambio.<sup>20</sup>

## **Cordón Umbilical**

**Técnica y material:** el cuidado del ombligo consiste en limpiar solo con alcohol puro al 70% o clorhexidina al 4%, no usar otros antisépticos iodados, en torno a la unión entre el muñón y la piel de forma circular (de abajo hacia arriba del cordón) todos los días para favorecer la cicatrización y protegerlo con una gasa estéril de tamaño pequeño todos los días.<sup>21</sup>

## **Tiempo de caída del cordón umbilical**

Para favorecer que el cordón seque, los lactantes no deben recibir baño de tina hasta que éste se desprende, aproximadamente 7 a 8 días después del nacimiento. Es muy importante colocar el pañal abajo del nivel del ombligo, para que no llegue a mojarse con la orina. No es necesario colocar vendaje o puntas sobre el área del cordón pues no favorece la cicatrización.

Si se observa un cambio de color, supuración, edema u olor extraño se deberá manifestarlo con el pediatra quien evaluará lo más pronto posible.<sup>21</sup>

## **C.- Cuidados Complementarios**

### **Descanso y Sueño**

Los recién nacidos generalmente el tiempo que descansan es casi todo el día, estos sienten cómodos en brazos de la madre o en cama, además no distinguen entre el día y la noche, su estómago aun pequeño no retiene suficiente leche como para que queden satisfechos por mucho tiempo por ello se despiertan llorando por el pañal mojado y muchas veces porque tienen hambre o se sienten incómodos. Según explica el Dr. Gambarrotti, Coordinador de Pediatría de Clínica Vespucio, “un recién nacido duerme la mayor parte del día, hasta 18 horas diarias, este despierta para alimentarse,

y su sueño se caracteriza por tener ciclos de sueño corto, después pueden despertar entre 30 minutos y 1 horas por alimentación y ciclos de sueño largos que generalmente se presentará una vez al día, es aquí donde dormirá entre 3 y 4 horas seguidas. Es por ello es natural que el recién nacido se despierte con frecuencia ya que estas situaciones son normales en los primeros días, por ello no se tiene que perder la paciencia, ni el control.<sup>22</sup>

Por siguiente, es necesario que las primíparas este dedicada a su bebe con mayor tiempo, es decir durante el día y en la noche. Por esto será normal que durante la noche o el día el recién nacido duerma de una posición supina, ósea de espalda siendo así una posición más segura de poner a tu bebé, generando así el cansancio de los padres, o de la madre que tiene q levantarse a atenderlo y ya no puedan descansar o fácilmente conciliar el sueño. Entonces de esta manera el sueño del recién nacido tendrá que corregirse durante los tres primeros meses, después de esta edad el bebé debería lograr dormir casi toda la noche<sup>22</sup>

Se tiene presente estos puntos para ayudar y mejorar el sueño en nuestros recién nacidos:

Alimentación en los horarios correspondientes. Ambiente adecuado de sueño En su cuna o en una cama. No sobre abrigarlo. Mantener un ritual a la hora de dormir que puede ser con un baño y masajes mientras se le habla o canta suavemente, pijama y dormir. Evitar estímulos previos a dormir (sonidos, juegos, actividad).<sup>22</sup>

### **Signos de Alarma**

La primípara debe conocer las características normales de sus hijos recién nacidos, ya que así podrían detectar alguna anomalía o situación diferente en ellos y así actuar de manera oportuna llevándolos a un establecimiento de salud o centro de atención inmediata.<sup>23</sup>

**Hipertermia:** Es la Temperatura alta: esta fiebre es un signo de alarma muy frecuente en recién nacido, la cual se medirá con un termómetro poniéndolo en la axila del bebe durante 3 a 5 minutos; si marca más de 37.5 C también se puede tomar en forma rectal y si esta marca superior a los 38 C entonces se sobre entiende que nuestro recién nacido está haciendo fiebre.<sup>24</sup>

**Cianosis:** Este signo de alarma se observará e la coloración azulada de la piel del recién nacido, puede observarse en las manos, perineal y en los pies, esto se llamará cianosis periférica o también se puede observar en las mucosas, la cual tomanan el nombre de Ictericia central. Esta cianosis se da en aquellos bebes que pierden calor en un inadecuado ambiente térmico, y trae consigo otros peligros mayores como la hipotermia por infección.<sup>24</sup>

**Diarreas:** este signo es la más frecuente y muchas veces acompañado de vómito aquí donde el bebe se encontrará deshidratado, gracias a los líquidos perdidos o la leche, la cual se tendrá que llevarlas al hospital más cercanos. Se puede observar que nuestro bebe se encontrara con los ojos hundidos, boca y lengua seca, inclusive no orino, pues ya con estos síntomas hay que llevarlo rápidamente al hospital, ya que puede deshidratarse aún más.<sup>25</sup>

Dificultad para respirar o si hay ausencia de respiración durante más de 15 segundos. Otro de los signos de alarma es la ictericia neonatal, que son los cambios en el color de la piel; si al niño se le observa de color cenizo, si muestra coloración morada alrededor de los labios o si las escleróticas se ven amarillenta.

Heces sanguinolentas, estas son más que nada las secreciones acompañadas de sangre. Enrojecimiento o mal olor del ombligo. Enrojecimiento, hinchazón o secreción de los ojos.<sup>23</sup>

**Vomito** Entre otros signos de alarma tenemos más de un episodio de vómitos fuertes o vómitos frecuentes. Rechazo de alimentos en dos o más ocasiones. Así como también dos o más evacuaciones verdes y acuosas o si

las heces son duras e infrecuentes. En algunos casos no hay orina en los pañales durante más de 18 horas o hay menos de seis micciones al día. Muchas veces el recién nacido está inconsolable y ninguna técnica para tranquilizarlo funciona o su llanto tiene un timbre agudo.<sup>23</sup>

#### **D.- Otros signos de alarma:**

**La hiperbilirrubinemia indirecta** se caracteriza por la pigmentación amarillo claro o anaranjado de piel y mucosas. Clínicamente puede ser evaluada según la progresión cefalocaudal.

Partes del cuerpo donde podemos visualizar en nuestro recién nacido:

Como primero tenemos que observar la cabeza, por segundo el torax, el tercero las rodillas, por siguiente, las plantas y palmas de las pies, se dice que esta valoración se aplica para recién nacidos a término.

**La hiperbilirrubinemia directa** se caracteriza clínicamente por el color amarillo parduzco o verdínico.<sup>33</sup>

**Ombigo infectado:** cuando se observa a nuestro bebe que su ombligo empieza a oler feo, en muchas ocasiones esta drenando líquido transparente, amarillento o en las últimas condiciones muy extrema esta ensangrentado. Se tiene que llevar al médico especialista, a un centro de salud o al hospital.<sup>34</sup>

#### **1.3.4.- Funciones de Enfermería en el Cuidado del Neonato**

##### **Exploración Inicial**

Dentro de los principales objetivos que se tiene en la exploración en los primeros minutos del recién nacido son:

La viabilidad del recién nacido a traves del Test de Apgar, confirmación sexo, descartar la presencia de malformaciones congénitas visibles o

capaces de poner en riesgo la vida del menor, así como aquellas alteraciones a efecto de traumatismos obstétricos y realizar una valoración de la edad gestacional, así como estado nutricional de la madre. Se solicita en estos primeros minutos determinar como el recién nacido está llevando su transformación de la vida intrauterina a la vida extrauterina. En sala de partos una vez tomadas las medidas adecuadas para evitar la pérdida del calor, reanimar y estabilizar a favor al recién nacido, se ha de destacar la presencia de cianosis, disnea, palidez, alteraciones en las ocluciones pulmonares y cardiacas. Se dice que la mala perfusión periférica con relleno capilar lento, la palidez, un anuncio anormal de la frecuencia cardiovascular, conllevaran a serios y múltiples exámenes, así como medidas terapéuticas la cual nos descartara a tiempos diferentes problemas en la salud al futuro.<sup>35</sup>

Actualmente muchas de estas alteraciones adquiridas han sido descartadas a tiempo o durante la gestación mediante las ecografías en los controles de las madres, además de las auscultaciones, las delicadas palpaciones alertaran sobre los traumatismos obstétricos más comunes como sucede normalmente, los padres desean siempre escuchar las opiniones sobre el estado de su bebe, este será sin demora evitando las diferentes reacciones de preocupación

En los primeros minutos la enfermera recubra al bebe recién nacido aparentemente normal, esta deberá revisar la historia materna, familiar obstétrica, así como las funciones vitales, medir perímetro cefálico, peso, talla, etc.<sup>35</sup>

### **Exploración Física Sistemática**

En este examen físico muy conocido al niño recién nacido solo se ejecutará entre unos 5-10 minutos. El ambiente debe ser tranquilo, la temperatura adecuada para que los padres presentes puedan observar adquiriendo una experiencia satisfactoria y útil. El bebe recién nacido no tolerara por largo tiempo una exploración y manipulación excesiva, siendo esto normal. Pero si el paciente es inmaduro o está enfermo la tolerancia será mucho menor.

La palpación será cuidadosa y de progresiva intensidad, para ello la ocultación del profesional es muy importante ya que realizarlos en los primeros instantes de mayor inquietud del bebe, así como es habitual el menor está tranquilo, sin llorar para oscultar la frecuencia del corazón. Empezando la práctica se observará al menor por un momento, sin tocarlo, valorando así su estado de vigilancia o sueño profundo sin movimientos, un sueño ligero sin movimientos, despierto son movimientos, despiertos con movimientos importantes y sin llanto.<sup>36</sup>

Es por ello, que teniendo estas referencias antes mencionadas de recién nacido podemos agregar, además, los diferentes factores asociados que conllevan al conocimiento de los cuidados de los recién nacidos.<sup>37</sup>

### **Rol educador hacia la madre a través de las teorías de enfermería relacionada al tema**

Teorías del autocuidado, la cual comprende los cuidados que debe tener la primigesta con su recién nacido, abarcando los procesos vitales, mantenimiento de un crecimiento, desarrollo y maduración normal del ser, controla y previene los procesos de enfermedad, siendo así realmente importante y necesaria la intervención del profesional de enfermería.<sup>38</sup>

## **1.4.- Formulación del problema**

### **Problema General**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los cuidados del neonato que presentan las primigestas que se atienden en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017?

### **Problemas Específicos**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre alimentación del neonato que presentan las primigestas que se atienden en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017?



¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene del neonato que presentan las primigestas que se atienden en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados complementarios del neonato que presentan las primigestas que se atienden en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017?

### **1.5. Justificación del estudio**

Se realizó el estudio porque cuando la madre no tiene el cuidado adecuado con su recién nacido, puede contribuir a que el bebé tenga complicaciones, como la dermatitis de pañal, la onfalitis, etc.

El estudio busca identificar las falencias que tienen las madres sobre el cuidado del recién nacido, para que de este modo los profesionales del centro de salud puedan plantear alternativas de solución dirigidas a avalar dichas falencias.

El estudio pretende beneficiar a los recién nacidos, logrando que reciban adecuadas atenciones a partir de la concientización y motivación efectiva de las madres

Los resultados de este estudio servirán de apoyo para nuevas investigaciones dirigidos a medir los efectos de las intervenciones que se propongan para mejorar el conocimiento y cuidados del recién nacido.

### **1.6.- Objetivos**

#### **Objetivo General:**

- Determinar el nivel de conocimiento de primigestas sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017.

**Objetivos Específicos:**

- Describir el nivel de conocimiento de primigestas sobre la alimentación del recién nacido en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017.
- Identificar el nivel de conocimiento de primigestas sobre la higiene del recién nacido en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017.
- Evaluar el nivel de conocimiento de primigestas sobre los cuidados complementarios del recién nacido en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017.

**1.7. Hipótesis**

No requirió hipótesis.

### **III. MÉTODO**

#### **2.1 Diseño de investigación**

El estudio fue de enfoque cuantitativo. El diseño fue no experimental porque se realizó sin manipular premeditadamente las variables. Fue de corte transversal por que los datos se recolectaran en un solo momento y tiempo. Fue de nivel descriptivo porque su función fue la de observar hechos tal y como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos.

#### **2.2 Variable y Operacionalización.**

VARIABLE.1: Conocimiento sobre el cuidado del recién nacido.

## OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre el cuidado del recién nacido	Es toda información que se adquiere a través de los años, gracias a la experiencia y/o vivencias , así como acerca de los cuidados del recién nacido, son aquellas atenciones que se brinda en los primeros días de vida, la cual es primordial brindar cuidados, alimentación y atención muy importante en esta etapa con la finalidad de obtener un adecuado crecimiento y buena salud. <sup>11</sup>	En ese punto se desarrolló los conocimientos del cuidado del recién nacido que tiene la madre primigesta en dos dimensiones como son la higiene y la alimentación.	Alimentación	Lactancia materna <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Componentes</li> <li>✓ Frecuencia</li> <li>✓ Beneficios</li> <li>✓ Tiempo</li> <li>✓ Posición</li> <li>✓ Cuidados</li> </ul>	Ordinal 0-1 : Bajo 2-4: Medio 0-5: Alto
			Higiene	Baño <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Materiales</li> <li>✓ Precauciones</li> <li>✓ Frecuencia</li> <li>✓ Duración</li> </ul> Higiene perianal <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Técnica</li> <li>✓ Materiales</li> <li>✓ Cambios de pañal</li> <li>✓ Frecuencia de deposiciones</li> </ul> Cuidado del cordón umbilical <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Forma</li> <li>✓ Materiales</li> <li>✓ Frecuencia</li> <li>✓ Tiempo de Cicatrización</li> </ul>	Ordinal 0-3 : Bajo 4-10: Medio 11-13: Alto

			Cuidados Complementarios	Sueño y descanso ✓ Tiempo ✓ Posición ✓ Lugar Signo de alarma ✓ Medición Hipo hipertermia ✓ Color de piel ✓ Diarrea ✓ Vómitos	Ordinal 0-2 : Bajo 3-5: Medio 6-7: Alto
--	--	--	-----------------------------	---	--

## **2.3. Población**

### **Población:**

La población estuvo conformada por 50 primígestas que acudieron al Centro de Salud Medalla Milagrosa, en el mes de Julio del 2017

### **Muestra:**

No se extrajo muestra ya que se trabajó con toda la población.

### **Criterios de selección:**

#### **Criterios de inclusión**

- ✓ Primígestas que se atendieron en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, durante el periodo de estudio.
- ✓ Primígestas que contaban con Aseguramiento Universal de Salud.

#### **Criterios de exclusión:**

Primígestas que se negaron a participar en el estudio o no firmaron el consentimiento informado.

## **2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Para poder evaluar el nivel de conocimiento sobre cuidados del recién nacido que tienen las primígestas, la técnica que se practicó fue la encuesta y fue el instrumento que se utilizó fue el cuestionario. Las preguntas se caracterizaron por ser de estructura cerrada, descrito en 25 preguntas destacando los conocimientos básicos que tienen las primígestas sobre los cuidados de su neonato, teniendo una división de 3 dimensiones: 5 preguntas evaluaron alimentación del recién nacido, 13 higiene del recién nacido y 7 preguntas evaluaron cuidados complementarios (Ver anexo2)

La validación del instrumento se determinó a través de juicio de expertos, con la participación de 5 profesionales de salud, entre ellos se contó con un estadístico (Ver anexo 3)

Para la determinación de la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto, se aplicó la encuesta a 10 primigestas de otro Centro de Salud, quienes no fueron parte de la población. Luego se pasó al programa SPSS22 para ser evaluarlo con el alfa de cronbach, se obtuvo como resultado 0,773 lo cual nos indica que es confiable (Ver anexo 4).

## **2.5 Método Análisis de datos**

Para el análisis de datos se realizaron los siguientes pasos:

- La recolección de la información (Aplicación del instrumento)
- La tabulación manual con libro de códigos (Ver anexo 5)
- La elaboración de la base de datos en el SPSS versión 22
- El análisis de datos: mediante el uso de los estadísticos descriptivos
- La interpretación de conocimiento se realizó en tres dimensiones según los objetivos del estudio, con los siguientes puntajes:

a. conocimiento sobre alimentación del recién nacido.

- 0-1 : Bajo
- 2-4: Medio
- 0-5: Alto

b. higiene del recién nacido

- 0-3 : Bajo
- 4-10: Medio
- 11-13: Alto

c. cuidados complementarios

- 0-2 : Bajo

- 3-5: Medio
- 6-7: Alto

Para determinar los puntajes se utilizó la escala de estaninos la cual ha permitido establecer niveles altos, medio, Bajo. (Ver Anexo 5)

## **2.6. Aspectos éticas**

La investigación tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

**Autonomía:** las primigestas que participaron en este estudio de investigación, fueron informadas sobre los objetivos del estudio y aceptaron libremente su participación. Se garantizó la participación a través de la firma del consentimiento informado (Ver anexo 6)

**Justicia:** Las primigestas tuvieron todo el derecho de ser partícipes o no de esta investigación, según decisión.

**No maleficencia:** el estudio no represento ningún daño o efecto negativo sobre la integridad de la población de estudio.

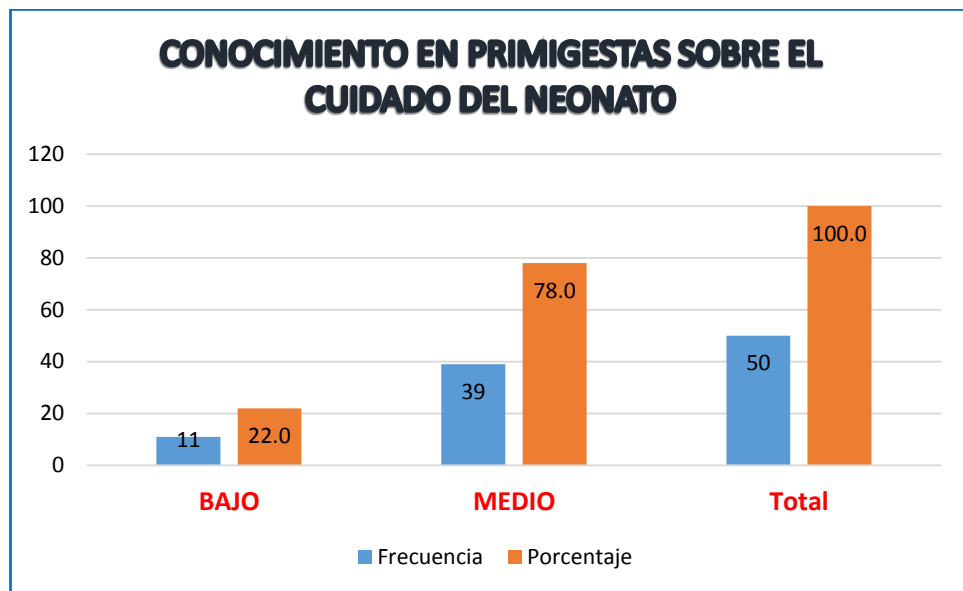
**Beneficencia:** Los resultados del estudio serán entregados al establecimiento de salud para fines de intervención.



#### IV. RESULTADO

Gráfico 1

Conocimiento de primigestas sobre el cuidado del neonato

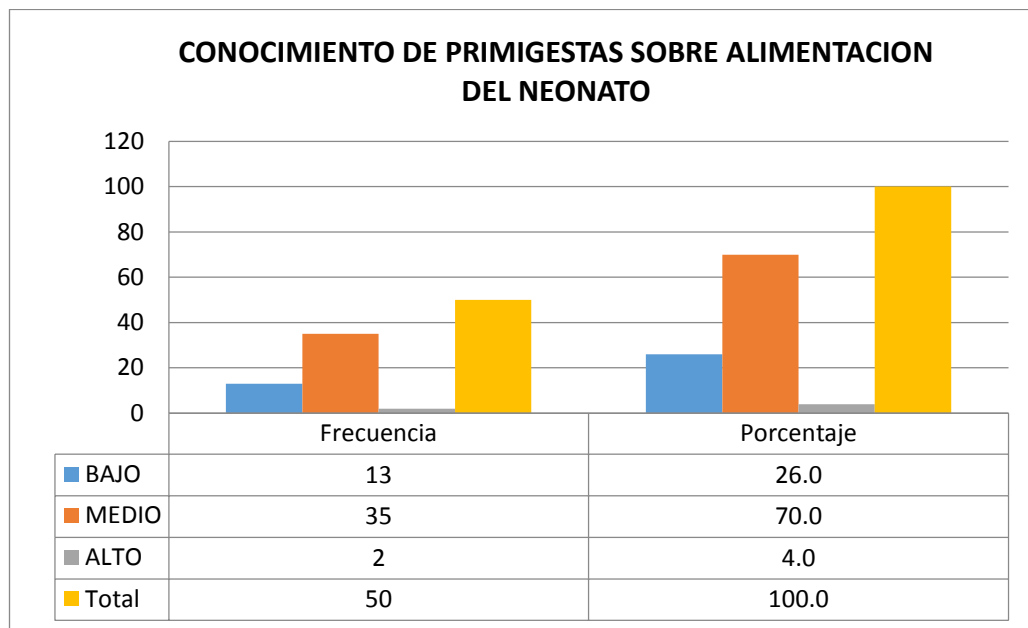


**Fuente:** Cuestionario aplicado a primigestas en el Centro de Salud Medalla Milagrosa. Asencio-2017.

**INTERPRETACION:** Según el gráfico podemos darnos cuenta que de las 50 primigestas que acuden al Centro de Salud, ninguna presenta conocimiento alto, el 78 % (39) tienen nivel de conocimiento medio, mientras que el restante 22% (11) muestran nivel de conocimiento bajo.

Gráfico 2

Conocimiento de primigestas sobre alimentación del neonato.

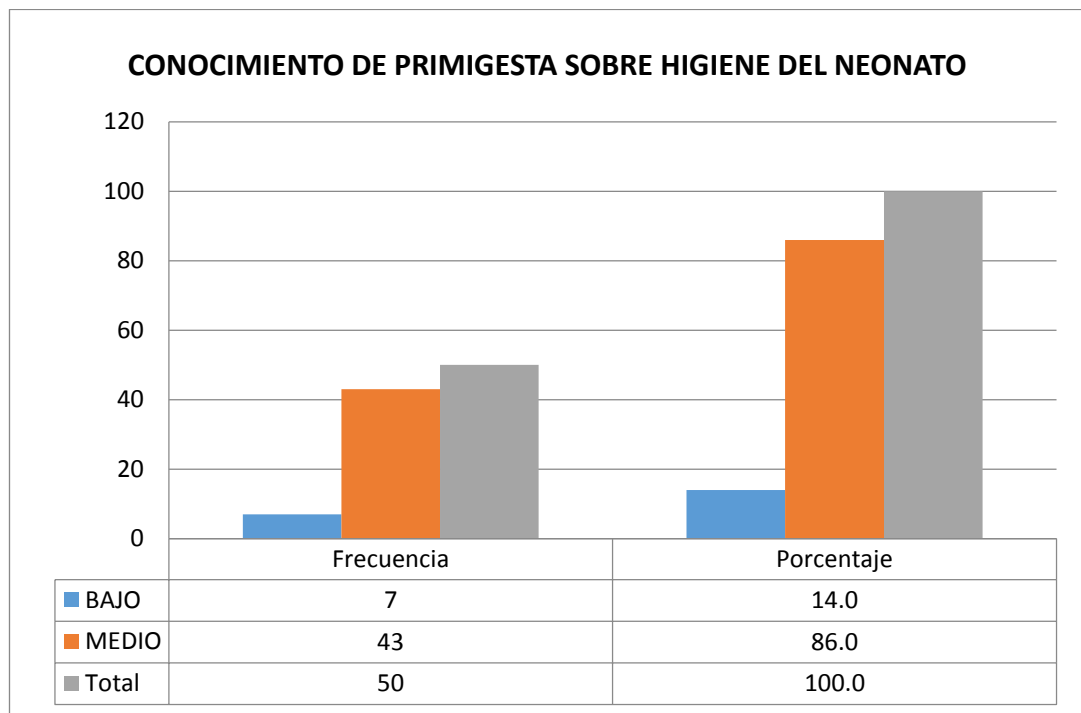


**Fuente:** Cuestionario aplicado a primigestas en el Centro de Salud Medalla Milagrosa. Asencio-2017.

**Interpretación:** Según el presente grafico se observa que del 100%(50) de madres primigestas, la mayoría (70%) presentan conocimiento medio sobre la alimentación del neonato, solo el 4% (2) presentan conocimiento alto, y el restante 26% (13) presentan nivel bajo.

Gráfico 3

Conocimiento de primigestas sobre higiene del neonato.

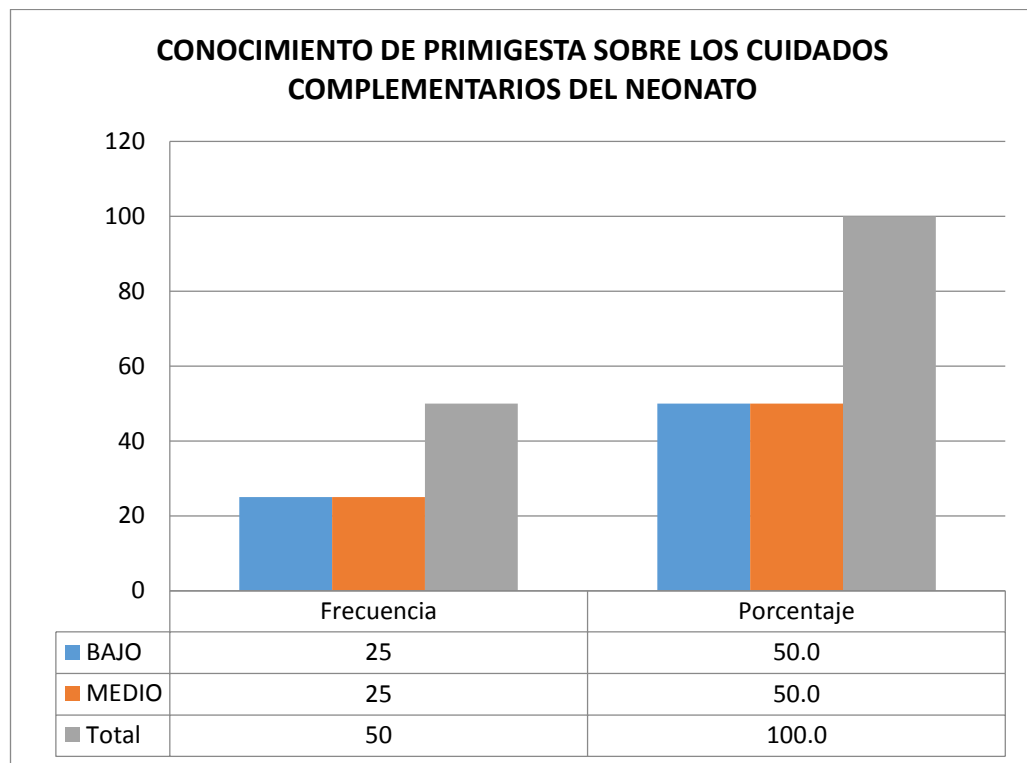


**Fuente:** Cuestionario aplicado a primigestas en el Centro de Salud Medalla Milagrosa. Asencio-2017.

**Interpretación:** Según el grafico se puede observar que del 100%(50) de madres primigestas, el 86%(43) presentan un nivel medio de conocimiento sobre higiene del neonato y el restante 14% (7) presentan un nivel bajo, es decir, ninguna presenta conocimiento alto.

Gráfico 4

Conocimiento de primigestas sobre los cuidados complementarios



**Fuente:** Cuestionario aplicado a primigestas en el Centro de Salud Medalla Milagrosa. Asencio-2017.

**Interpretación** Según el grafico, del 100%(50) de madres primigestas, la mitad (50%) tienen nivel medio de conocimiento sobre los cuidados complementarios del neonato y la otra mitad tiene nivel bajo, no encontrándose cifras de niveles altos.

#### IV. DISCUSION

Respecto al conocimiento de primigestas en el Centro de Salud Medalla Milagrosa sobre los cuidados del neonato; los resultados muestran un nivel de conocimiento medio con un 78%; estos resultados coinciden con los que se encuentran en el estudio de Bermeo J., Crespo A. (Ecuador, 2015), en el que 30% de las madres adolescentes tienen un nivel medio de conocimiento sobre cuidados del recién nacido. También coinciden con el estudio de Cárdenas V. (Venezuela, 2013) donde el conocimiento medio alcanzando por las madres es 55%; Por otro lado difieren con los estudios de Ríos J., Sánchez M. (Ecuador, 2016), donde los resultados fueron que el conocimiento que tienen las madres es de nivel bajo en 34%, además difieren con el estudio de Alcarraz K. (Lima, 2014), donde 62% de madres desconocen los cuidados del recién nacido en el hogar, el cuidado del cordón umbilical, y termorregulación del recién nacido. Según la base teórica, el conocimiento es la acción y efecto de conocer, el entendimiento, inteligencia, razón natural y un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos poseen un menor valor cualitativo. Por otro lado, la Organización Mundial de La Salud (OMS) califica como recién nacido aquel niño proveniente de un embarazo, desde que es expulsado al mundo externo, gracias a la madre en el parto o cesárea, hasta que este cumpla 28 días de vida. Se brinda atención inmediata en la entidad de salud y luego en casa. Teniendo la enfermera entre sus funciones, la exploración en los primeros minutos de vida, donde se determinan la viabilidad del recién nacido a través del Test de Apgar, confirmación de sexo, descartar la presencia de malformaciones congénitas visibles o capaces de poner en riesgo la vida del menor, así como aquellas alteraciones por efecto de traumatismos obstétricos. Se solicita en estos primeros minutos determinar como el recién nacido está llevando su transformación de la vida intrauterina a la vida extrauterina. En base a lo encontrado podemos deducir que tener un nivel medio de conocimiento no contribuye a la disminución de riesgos en

el recién nacido y la madre primigesta ya que esto puede repercutir en la salud, desarrollo y crecimiento del neonato considerando que es una política de Salud, pero sin embargo todavía nos queda mucho esfuerzo por hacer para mejorar las cifras en el conocimiento puesto aun las madres no están muy bien informadas, concientizadas de que tan importante es que estén preparadas y tengan un control oportuno. Por tal razón, la enfermera tiene que enriquecer los conocimientos sobre cuidados, alimentación y atención necesaria con la finalidad de incrementar las posibilidades de vida del niño y edificar los cimientos de una vida con buena salud.

Referente a la dimensión alimentación, el conocimiento de las primigestas fue medio en 70%, teniendo como indicadores Lactancia materna con sus ítems de componentes, frecuencia, beneficios, tiempo, posición y cuidados. Estos resultados coinciden con Cornejo A. (Lima, 2016), que encontró que 62% de madres poseen un nivel medio de información sobre los cuidados relacionados con lactancia materna. A su vez, los resultados difieren con un estudio realizado en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo, el cual tiene como resultado que el 40% de las madres tienen un conocimiento alto. Así mismo Pullaguari J. (Ecuador, 2014), tiene como resultados que el 68.57% de las madres conocen que la alimentación al recién nacido debe de ser leche materna exclusiva en esta etapa de vida siendo muy importante. La alimentación exclusiva de leche materna, está formada de muchos nutrientes especiales como vitaminas (Vitamina D), proteínas y grasa (ácidos grasos que no se encuentran en ningún otro tipo de alimento de origen animal o vegetal) La leche materna es totalmente adecuada para el recién nacido ya que pasa directo a la boca del menor sin contacto, evitando así la contaminación, como es posible con el biberón por la falta de limpieza<sup>5</sup>, tiene beneficios imprescindibles para el desarrollo cerebral, permitiendo que este se desarrolle casi en su máxima extensión. También contienen sustancias que van a inmunizar y proteger al menor contra las contaminaciones, previene de las caries dentales y otras infecciones que se presentan en esta primer a etapa de vida, fortaleciéndolo en el desarrollo físico, mental y cognitivo, por lo tanto, es necesario el nutriente para su crecimiento.<sup>5, 6</sup> Es

importante que la madre tenga en cuenta los cuidados y posiciones para dar de lactar al neonato: será de acuerdo a la comodidad de la madre, sea sentada, echada o parada, si así lo desea. Sin embargo, ella debe estar cómoda, relajada, sin ninguna tensión en la espalda. La comodidad tanto de la madre como de recién nacido y así puede coger mejor el pezón para su succión y una efectiva lactancia materna. En base a la información encontrada cabe decir que las madres primigestas no tienen un conocimiento total de la importancia de los cuidados, componentes, beneficios, y sobre todo las posiciones para la lactancia, la enfermera como profesional de salud tiene que poner énfasis en las sesiones demostrativas de la adecuada posición del cómo dar de lactar a sus neonatos y hagan el contacto de afecto de madre a hijo. Pero además hace falta reflexionar sobre las consecuencias que podría estar acarreando este conocimiento insuficiente en el estado nutricional y desarrollo del bebe. Sería necesario evaluar las prácticas erróneas ejercidas a partir de los puntos de deficiente conocimiento.

Referente a la dimensión Higiene, los resultados obtenidos fueron que un 86% de primigestas tienen conocimiento medio sobre el cuidado del neonato. Considerando que el indicador higiene perianal tiene como ítems técnicas, materiales, cambio de pañal, frecuencia de deposiciones; el indicador cuidado del cordón umbilical con los ítems forma, materiales, frecuencia, tiempo de cicatrización. Los resultados cordón umbilical. Así también difiere Camayo E. (Callao, 2012), teniendo como resultados que el 52% de madres conoce sobre los cuidado básicos del recién nacido, como cuidados de higiene y limpieza del cordón umbilical. La base teórica señala que la higiene es importante teniendo ciertas precauciones; así, en del baño existen muchos cuidados que la madre debe tener en cuenta, como bañarlo en una tina con mucha paciencia ya que algunos bebes no les gusta el agua y se ponen a llorar, por ello debe bañarlo en un ambiente cerrado, con juguetes y buscando distintas maneras de animarlo y tranquilizarlo<sup>28</sup> También ayudará a mantener la salud y textura de la piel del bebe, apoyando a que madre e hijo compartan una experiencia única y agradable.

En cuanto al cuidado perianal; todos bebés son más frecuentes al orinar y defecar cada vez que lacte, por ello, la higiene es más frecuente, usando agua tibia o toallitas húmedas que no contengan sustancias químicas y fragancias que irritaran la piel del recién nacido, evitando así las escaldaduras y otras infecciones en sus genitales que son muy delicadas.<sup>20</sup> En cuanto al baño, además de los materiales, también se debe conocer el cuidado del cordón Umbilical que consiste en limpiar solo con alcohol puro al 70% o clorhexidina al 4%, no usar otros antisépticos iodados, en torno a la unión entre el muñón y la piel de forma circular (de abajo hacia arriba del cordón) todos los días para favorecer la cicatrización.<sup>21</sup> Se tiene que saber tiempo de caída del cordón umbilical para favorecer que el cordón seque, es muy importante colocar el pañal abajo del nivel del ombligo, para que no llegue a mojarse con la orina. No es necesario colocar vendaje o puntas sobre el área del cordón pues no favorece la cicatrización y si se observa un cambio de color, supuración, edema u olor extraño se deberá manifestarlo con el pediatra quien evaluará lo más pronto posible.<sup>21</sup> Basándose en la información obtenida el conocimiento de las primigestas en este aspecto, tiene un nivel medio, a pesar que otros investigadores refieren un conocimiento bajo o alto, por tanto el conocimiento de las madres comprendidas en este estudio, no es el adecuado, faltando fortalecer más aun la importancia de la higiene en el neonato ya sea en el cuidado del baño, el cuidado del cordón umbilical antes de su caída. Al retirarse el neonato de la entidad de salud, la enfermera es la encargada de brindarle educación a la madre, la demostración de como es el cuidado, la limpieza, el baño del recién nacido que no se puede exceder más de diez minutos, y al momento del baño cuidarlo de las corrientes de aire, la limpieza de los genitales tanto en hombres como en mujeres también es importante porque si no se hace adecuadamente pueden sufrir escaldaduras, causarles dermatitis en las partes genitales y causarles hasta infecciones urinarias.

Referente a la dimensión cuidados complementarios, teniendo como indicadores sueño y descanso con sus ítems tiempo, posición, lugar y el indicador signos de alarma con sus ítems medición de hipotermia, hipertermia, color de piel, vómito y diarrea; se obtuvo como resultado que las



madres primigestas tienen conocimiento medio sobre los cuidados complementarios del neonato con 50% y bajo con 50%, estos resultados difieren con Bermeo J., Crespo A. (Ecuador, 2015), quienes encontraron que 44,63% de las madres primigestas tienen un nivel alto de conocimiento en el área de signos de alarma. Difiere también con Cornejo A. (Lima, 2016) cuyo resultado muestra que 62% de madres poseen nivel medio y 12% nivel bajo de información en relación a la comodidad y confort, descanso y sueño del recién nacido. De acuerdo a la base teórica, los recién nacidos generalmente descansan casi todo el día, estos sienten cómodos en brazos de la madre o en cama, además no distinguen entre el día y la noche, su estómago aun pequeño no retiene suficiente leche como para que queden satisfechos por mucho tiempo por ello se despiertan llorando muchas veces porque tienen hambre o se sienten incómodos. Un recién nacido duerme hasta 18 horas diarias, este despierta para alimentarse, y su sueño se caracteriza por tener ciclos de sueño corto, después pueden despertar entre 30 minutos y 1 hora por alimentación y ciclos de sueño largos que generalmente se presentará una vez al día, es aquí donde dormirá entre 3 y 4 horas seguidas. Por otro lado, en cuanto a los signos de alarma; conviene diferenciar la Hipertermia como signo de alarma muy frecuente en recién nacido; la Cianosis o coloración azulada de la piel del recién nacido, que puede observarse en las manos y en los pies, esto se llamará cianosis periférica o también se puede observar en las mucosas, la cual tomarán el nombre de cianosis central. Esta cianosis se da en aquellos bebés que pierden calor en un inadecuado ambiente térmico, y trae consigo otros peligros mayores. También conviene conocer los signos de deshidratación, se puede observar los ojos hundidos, boca y lengua seca, inclusive ausencia de orina. Muchas veces el recién nacido está inconsolable y ninguna técnica para tranquilizarlo funciona o su llanto tiene un timbre agudo. Por todo lo mencionado, se debe orientar a la madre para que sepa que es natural que el recién nacido se despierte con frecuencia ya que estas situaciones son normales en los primeros días, por ello no se debe perder la paciencia, ni el control. Es necesario que la primípara este dedicada a su bebé el mayor tiempo, es decir durante el día y en la noche, así como debe conocer las características normales de su hijo,

ya que así podrá detectar alguna anomalía o situación diferente y actuar de manera oportuna llevándolos a un establecimiento de salud o centro de atención inmediata.

## **V. CONCLUSIONES**

Las primigestas que frecuentan el Centro de Salud Medalla Milagrosa presentan un nivel de conocimiento medio, sobre los cuidados del recién nacido.

La mayoría de las primigestas tienen un nivel de conocimiento medio sobre la higiene y alimentación del recién nacido.

Las primigestas tienen nivel bajo y medio sobre los cuidados complementarios del recién nacido.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Fortalecer el trabajo de enfermería en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, a través coordinaciones respectivas con los distintos servicios para brindar orientaciones y sesiones de promoción de la alimentación del recién nacido, dando las pautas a las primigestas y a las futuras madres.

Se recomienda generar nuevas investigaciones brindando alternativas de solución que profundicen el conocimiento y prácticas en el cuidado del recién nacido.

Se recomienda aplicar el enfoque de educación integral bajo estrategias adecuadas a las características de la población; el profesional de Enfermería deberá buscar incluir no solo a la madre, sino al núcleo familiar y social en los cuidados del recién nacido.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Reducir la mortalidad de los recién nacidos. [accesado Julio 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs333/es/>
2. OPS. La salud Neonatal en el contexto de la salud de la madre, el recién nacido y el niño para cumplir los objetivos del desarrollo del Ministerio de las Naciones Unidas, Washington. Revista 2008. [accesado Julio 2017]. Disponible en: [http://www.who.int/pmnch/activities/sintesis\\_situacionmortalidad\\_en\\_alc.pdf](http://www.who.int/pmnch/activities/sintesis_situacionmortalidad_en_alc.pdf)
3. MINSA. Sub programa de Control de morbi-mortalidad neonatal. [revista internet] 2013 Noviembre .[acceso 12 de Julio 2017]; 10(8). Disponible en: [www.minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe)
4. Ministerio de Salud. Lactancia Materna y el cumplimiento del código Internacional de comercialización de sucedáneos de leche materna en el Perú-Lima: Editores SAC; 2011
5. Villalpando J. Ciencia y conducta Humana Barcelona España: Editorial Tours S.A; 1998
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Agencia española de Cooperación Internacional para el Desarrollo. 1° ed. Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú. 2010
7. Hospital San Juan de Lurigancho. Análisis de situación hospitalaria ASISHO 2013. [Acceso 12 de Julio 2017]. Disponible en: <http://www.hospitalsjl.gob.peArchivosDescargaEpidemiologiaASISASISHO2013.pdf>
8. Apaza A. Educación de enfermería y su influencia en el nivel de conocimientos sobre cuidados del recién nacido en madres primíparas en

el servicio de alojamiento conjunto del hospital regional de Moquegua 2013" Tacna. Perú; 2014. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en Neonatología]. Universidad Nacional Jorge Basadre G. [Acceso 12 de Julio 2017]. Disponible en: <http://predi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG479TG0335.pdf?sequence=&isAllowed=y>

9. Tammala O. Protegiendo al recién nacido Universidad de Chile:[revista de internet] 2000 [ 14 octubre del 2013]. Disponible en: <http://www.pediatra.ch.com>
10. Quiroga A, Chattas G, Gil A, Ramírez M, Montes T, Plasencia J, López I, Carrera B. Guía de Practica Clínica de Termorregulación en el Recién Nacido [01/11/2010] 2010. [Julio 2017]. Disponible en: [http://www.sld.cugaleriaspdfsitoswilliamsolerconsenso\\_termoreg.pdf](http://www.sld.cugaleriaspdfsitoswilliamsolerconsenso_termoreg.pdf)
11. Ríos J, Sánchez M. Conocimiento sobre lactancia materna de las madres que ingresan al servicio de Gineco obstetricia del hospital Teodoro Maldonado Carbo. [Tesis para licenciatura]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2016. [Acceso 12 de Julio 2017]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/5213>
12. Bermeo J, Crespo A. Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso. [Tesis para licenciatura]. Universidad de Cuenca, Ecuador. [Acceso 12 de Julio 2017]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24444/1/CUIDADO%20DEL%20RECIEN%20NACIDO%20EN%20MADRES%20ADOLESCENTES%20CUENCA.pdf>
13. Pullaguari, J. Conocimientos de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Isidro

- Ayora [tesis para licenciatura]. Ecuador. Universidad Nacional de Loja; 2015.
14. Cárdenas V. Conocimiento en madres adolescentes y adultas primigestas sobre los cuidados maternos del recién nacido. Servicio de gineco-obstetricia Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. [Tesis para título de especialistas en pediatría y puericultura]. Universidad de Carabobo; 2013.
15. Sánchez J. Nivel de información de las madres sobre los cuidados del recién nacido al alta en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto - SJM - Lima, 2015 [Tesis para licenciatura]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Acceso 12 de Julio 2017]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4694/1/S%C3%A1nchez\\_pj.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4694/1/S%C3%A1nchez_pj.pdf)
16. Cruz D. Nivel de conocimiento sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el centro materno infantil José Galvez - Villa María del Triunfo, Lima. [Tesis para licenciatura]. Universidad Arzobispo Loayza. 2016
17. Alcarraz K. Conocimientos de madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del C.S. Materno Infantil Miguel Grau - Chosica 2014. [Tesis para título de especialista en neonatología]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Acceso 12 de Julio 2017]. Disponible en: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/handle/123456789/4943?mode=full>  
[http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4943/1/Alcarraz\\_Cortez\\_Karol\\_Josselyn\\_2015.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4943/1/Alcarraz_Cortez_Karol_Josselyn_2015.pdf)
18. Mamani Y. Factores socioculturales y su relación con el nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primíparas del Hospital Hipólito Unanue Tacna. [Tesis para licenciatura]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2013.

19. Paucar L. Conocimientos de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido Hospital de Pampas provincia de Tayacaja Huancavelica-2012.[Tesis de enfermería] Universidad Mayor de San Marcos
  
20. Camayo Alva E. Conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callo 2012 [Tesis de enfermería]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012. Disponible en: [http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4622/1/Camayo\\_Alv\\_a\\_Edith\\_Carla\\_2015.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4622/1/Camayo_Alv_a_Edith_Carla_2015.pdf)
  
21. la importancia de la enfermería en el cuidado de los recién nacidos\_Publicación:31-05-2017 (Actualizado Junio 2017) <https://www.mastersadistancia.com/articulos/la-importancia-de-la-enfermeria-en-el-cuidado-de-los-recien-nacidos-028167.html>
  
22. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [accesado Julio 2017]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/es/)
  
23. Diccionario de la Real Academia. [accesado Julio 2017]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?w=conocimiento-> <http://definicion.de/conocimiento/>
  
24. Cloherty J. Manual de cuidados Neonatales. Cuarta edición. [accesado Julio 2017]. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=\\_sPRBoN0\\_usC&printsec=frontcover&dq=factores+asociados+al+conocimiento+de+las+primigestas+en+el+cuidados+del+recien+nacido+en&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiRvYS8sYfNAhUGRSYKHSNDCNMQ6AEIPTAH#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=_sPRBoN0_usC&printsec=frontcover&dq=factores+asociados+al+conocimiento+de+las+primigestas+en+el+cuidados+del+recien+nacido+en&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiRvYS8sYfNAhUGRSYKHSNDCNMQ6AEIPTAH#v=onepage&q&f=false)
  
25. Nacimiento R, Tamez M, Pantoja S. Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal - 3era edición. [accesado Julio 2017]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=M7Flh5smslQC&pg=PA213&dq=cui>



dados+del+recien+nacido&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjQ9OjtsofNAhVF7iYKHcDKB0gQ6AEIlzAA#v=onepage&q=cuidados%20del%20recien%20nacido&f=false

26. Ministerio de Salud. Lactancia Materna. [accesado Julio 2017]. Disponible en:

<http://www.minsa.gob.pe/portal/Servicios/SuSaludEsPrimero/Nino/ninolactancia.asp>

[http://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/semana\\_lactancia\\_materna/4B-Reincorporacion-al-trabajo-MINSA.pdf](http://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/semana_lactancia_materna/4B-Reincorporacion-al-trabajo-MINSA.pdf)

27. Reeder M. Enfermería Materno Perinatal “La familia el neonato y el cuidado de la salud de la mujer “. Décima sexta edición. Editorial Harla .México (1992) Capitulo 10, pág.255.

28. Cardozo; Ohana Paola “Conocimientos de Madres Adolescentes sobre Cuidados Básicos al Recién Nacido” Bogotá 2008. [accesado Julio 2017]. Disponible en:

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44310/1/9789275330944\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44310/1/9789275330944_spa.pdf)

[http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/Nutriwawa/directivas/004GT\\_Implementacion.pdf](http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/Nutriwawa/directivas/004GT_Implementacion.pdf)

29. Pampers. Como bañar al recién nacido. [accesado Julio 2017]. Disponible en:

<http://es.slideshare.net/manuelpatin/bao-del-recien-nacido>

<http://www.pampers.com.pe/recien-nacido/cuidados/art%C3%ADculo/como-banar-a-un-recien-nacido?gclid=CLunwobkmM0CFZA8gQodZ0ENfQ>

30. Cuidado y Salud/KAWSAYNINCHIS - ISSN 2409-2312 Cuidado salud, ene-jun 2014; [www.eeplt.edu.pe/revista/](http://www.eeplt.edu.pe/revista/)

31. Perry P. Fundamentos de Enfermería. 5ta ed. Editorial Harcourt, Mosby. 2000.
32. Mamani F. Cuidados en el recién nacido. [accesado Julio 2017]. Disponible en:  
59\_2013\_Mamani\_Flores\_YC\_FACS\_Enfermeria\_2013\_resumen.pdf
33. Daniel Gambarrotti, Pediatra Coordinador de Pediatría de Clínica Vespucio  
<http://www.facemama.com/recien-nacido/problemas-del-sueno-en-el-recien-nacido.html>  
<http://kidshealth.org/es/parents/sleepnewborn-esp.html>
34. MINSA. Guías de práctica clínica para la atención del recién nacido. [accesado Julio 2017]. Disponible en:  
<http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/MINSA-Guia-Atencion-Recien-Nacido.pdf>
35. Signos de alarma en el recién nacido. [accesado Julio 2017]. Disponible en:  
<http://es.slideshare.net/edupomar/signos-de-alarma-en-el-recien-nacido>
36. Delgado-Noguera Mario F., Calvache-España José A., Tabares- Trujillo Rosa E., del Cairo-Silva Carolina, Bedoya-Idrobo Luz M.. Percepciones de Signos de Alarma en Enfermedad Neonatal de los Cuidadores y Trabajadores de la Salud en Guapi, Colombia. Rev. salud pública [Internet]. 2007 Mar [cited 2017 Jul 27] ; 9( 1 ): 39-52. Available from:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642007000100006&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642007000100006&lng=en).
37. MINSA. Norma Técnica de Salud del Neonato. [accesado Julio 2017]. Disponible en:  
[http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/eNorma\\_Tecnica\\_de\\_Salud\\_para\\_atencion\\_integral\\_de\\_salud\\_neonatal.pdf](http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/eNorma_Tecnica_de_Salud_para_atencion_integral_de_salud_neonatal.pdf)

## **ANEXO**

## Anexo N°1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

<u>PROBLEMA</u>	<u>OBJETIVOS</u>	<u>DISEÑO</u>	<u>DIMENSION</u>	<u>INDICADORES</u>	<u>ITEMS</u>
<b>Problema general:</b> ¿Cuáles es el nivel de conocimiento de primígestas sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Medalla Milagrosa 2017?	<b>Objetivo general:</b> Determinar el nivel de conocimiento de primígestas sobre los cuidados del recién nacido, en el Centro de Salud Medalla Milagrosa 2017	<b>Diseño de investigación</b> El diseño de investigación es no experimental de corte transversal	<b>Alimentación</b>	<b>Lactancia materna</b> ✓ Componentes ✓ Posición ✓ Frecuencia ✓ Beneficios ✓ Cuidados	1 3 4 5 2
<b>Problemas Específicos:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento de primígestas sobre alimentación del recién nacido en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017?	<b>Objetivos Específicos:</b> Describir el nivel de conocimiento de primígestas sobre la alimentación del recién nacido en el Centro de Salud Medalla Milagrosa 2017	<b>Población:</b> Está conformado por 50 Primígestas del Centro de Salud Medalla Milagrosa 2017	<b>Higiene</b>	<b>Baño</b> ✓ Materiales ✓ Precauciones ✓ Frecuencia ✓ Duración ✓ Tiempo  <b>Higiene perianal</b> ✓ Técnica ✓ Materiales ✓ Cambios de pañal ✓ Frecuencia de deposiciones	7 9 6 8  10-11 12 13 14



## ANEXO N°2

### INSTRUMENTO

#### “CONOCIMIENTO EN PRIMIGESTAS SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO, 2017”

##### **PRESENTACION:**

Buenos días mamitas, soy alumna de la universidad CESAR VALLAJO.

##### **INSTRUCCIÓN:**

A continuación se le presenta una lista de preguntas, cada una de ellas con 4 alternativas de respuesta, léalas detenidamente y luego responda marcando la respuesta correcta. Esto es anónimo así que contesten con toda sinceridad. Gracias.

#### CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

1. ¿Qué Edad tiene?
  - a) 14-17
  - b) 18-21
  - c) 22-25
  - d) 26-29
  - e) 30-33
  
2. ¿Cuál es su estado Civil?
  - a) Soltera
  - b) Casada
  - c) Viuda
  - d) Divorciada
  - e) N.A.
  
3. Sabe usted que leche es la más adecuada y saludable para su neonato?
  - a) Lactancia materna (PECHO)
  - b) Leche de vaca
  - c) Leche maternizada (ejemplo. NAN, ENFRAGROW)
  - d) Leche comercial (ejemplo. Gloria)
  
4. ¿Conoce usted cuál es el beneficio de la lactancia materna?
  - a) evita la deformación del pezón
  - b) Contiene los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo

- c) Son más económicos
- d) Evita el ciclo menstrual

5 ¿De qué está conformada la leche materna?

- a. Agua – vitamina D – Omega
- b. Grasa – proteína – vitamina D
- c. Proteínas - Vitaminas - Minerales
- d. Vitamina A- Grasa- Minerales

6 ¿Sabe usted como se le debe dar de lactar a su recién nacido?

- a) Echada, sentada
- b) Caminando parada viendo televisor
- c) Sentada-rodillas en el sofa
- d) Sentada o parada

5. ¿Cuántas veces al día debe mamar su neonato?

- a) 3 veces al día
- b) cada 5 horas
- c) a libre demanda
- d) Cuando el recién nacido llora

### **BAÑO**

6. ¿Cuántas veces debe de bañar a su neonato a la semana?

- a) Cada dos días
- b) Cada siete días
- c) Todos los días
- d) Cada 15 días

7. ¿Qué material se usa para bañarlo?

- a) Solo Champú o jabon de bebe
- b) Solo con Agua caliente
- c) Solo con Jabón liquido
- d) Solo con Agua tibia.

8. ¿Qué tiempo debe durar el baño del recién nacido?

- a) Media hora
- b) Cuarenta y cinco minutos
- c) 20 minutos
- d) Menos de los diez minutos.

¿Qué precauciones debe tomar durante el baño de su neonato?

- a) Bañarlo en un ambiente cerrado
- b) Tenerlo solo con el pañal y en el patio
- c) En un ambiente abierto
- d) En un ambiente oscuro

**HIGIENE PERIANAL:**

10.- ¿Cómo realiza la higiene de los genitales de su recién nacido? (MUJER)

- a. De arriba hacia abajo
- b. En forma circular
- c. De atrás hacia adelante
- d. De cualquier forma.

11.- ¿Cómo realiza la higiene de los genitales de su recién nacido? (VARON)

- a. Lavando de forma superficial el pene y los testículos
- b. con pedazo de algodón, retrayendo el pene y sobando entre los testículos
- c. Solo lavando el pene por encima
- d. Solo lavando los testículos

12. ¿Qué materiales se debe utilizar para la higiene de genitales al niño recién nacido?

- a) Agua tibia, toalla y shampo
- b) Agua fría, papel higiénico y jabón
- c) Agua calientita, gasa limpia y jabón
- d) Agua fría, gasa limpia y jabón sin olor.

13. ¿Cuándo debe cambiar el pañal de su recién nacido?

- a. Cuando haya hecho sólo deposición (caquita)
- b. Cuando sólo haya orinado
- c. Cuando haya orinado o hecho su deposición (caquita)
- d. Solo 3 veces en el día y una por la noche

14.- ¿Cuántas veces aproximadamente debe defecar (hacer caquita) durante el día su recién nacido?

- a) cada vez que lacta
- b) 1 a 2 veces
- c) 3 a 4 veces
- d) 10 a 12 veces



### **CUIDADO DEL CORDON UMBILICAL:**

15. ¿Cómo debe limpiar el cordón umbilical?

- a) En forma circular alrededor del cordón, de abajo hacia arriba del cordón
- b) De cualquier forma
- c) De derecha a izquierda del cordón
- d) De arriba hacia abajo del cordón

16.- ¿Que materiales se deben utilizar para la limpieza del cordón umbilical a su neonato?

- a) Algodón, agua y jabón
- b) Gasa limpia, agua y yodo
- c) Alcohol yodado y gasa limpia
- d) Gasa, alcohol puro

17. ¿Cada cuánto tiempo debe limpiar el cordón umbilical de su neonato?

- a) Cada 2 días
- b) cada 5 días
- c) Cada 15 días
- d) Todos los días

18. ¿En qué tiempo se cae el cordón umbilical de su neonato?

- a) 15 días de nacido
- b) 3 días de nacido
- c) 1 mes de nacido
- d) 6 a 8 días de nacido

### **COMPLEMENTARIOS**

### **SUEÑO Y DESCANSO:**

19.- ¿Cada cuántas horas deberá dormir durante el día su recién nacido?

- a) 18 a 20 horas
- b) 8 horas seguidas
- c) 10 - 12 horas
- d) 3 a 4 horas seguidas

20.- ¿Cuál es la posición más adecuada para que duerma un recién nacido?

- a. Echado boca arriba
- b. Echado boca abajo

- c. De costado
- d. En cualquier posición

21. ¿Dónde debería dormir un recién nacido?

- a) Solo en la cuna
- b) En la cama con su mamá
- c) En cama entre sus padres
- d) En la cama con su papá.

**SIGNOS DE ALARMA:**

22. ¿Cuáles son los principales signos de alarma, que podría poner en riesgo la vida del recién nacido?

- a) Fiebre alta-ictericia
- b) Fiebre-tos
- c) No lacta bien- llanto continuo
- d) Fiebre-sudoración-llanto

23. ¿Con que se mide la temperatura del bebe para identificar Fiebre?

- a) Con la mano tocando la frente del recién nacido
- b) Con un termómetro
- c) Ve la coloración enrojecida en la cara del recién nacido
- d) No sabe

24.- Qué haría usted si ve la piel de su recién nacido está de color azulada?

- a) Lo abrigo más y le doy de lactar.
- b) Lo baño con agua tibia hasta cambie de color
- c) Continúo normalmente porque ese color de piel no tiene importancia.
- d) Acudo al hospital de emergencia.

25. ¿Qué haría usted si su neonato presenta vómitos continuos?

- a) Le doy de beber infusión de manzanilla.
- b) te doy un jarabe que le receto el doctor a mi vecina.
- c) Lo dejo dormir un poco para luego insistir con la leche materna.
- d) Lo llevo al hospital inmediatamente, no deja de amamantar a su recién nacido.

### ANEXO 3

#### RESUMEN DE OPINIÓN DE JUECES CONOCIMIENTO EN PRIMIGESTAS SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

CRITERIOS	VALORACIÓN DE EXPERTOS					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	80
1. CLARIDAD	80	80	80	80	80	80
2. OBJETIVIDAD	80	80	80	80	80	80
3. PERTINENCIA	80	80	80	80	80	80
4. ACTUALIDAD	80	80	80	80	80	80
5. ORGANIZACIÓN	80	80	80	80	80	80
6. SUFICIENCIA	80	80	80	80	80	80
7. INTENCIONALIDAD	80	80	80	80	80	80
8. CONSISTENCIA	80	80	80	80	80	80
9. COHERENCIA	80	80	80	80	80	80
10. METODOLOGIA	80	80	80	80	80	80
TOTAL						80
PROMEDIO TOTAL						80%

Fuente: Formatos de informe de opinión de expertos del instrumento de investigación aplicado en Agosto del 2016.

## ANEXO 4

### VALIDACION SEGÚN EXPERTOS



#### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES:

I.1. Apellidos y nombres del informante:

Dr./Mg.: MIRIAM IRIS TRUJILLO ZEVALLOS

I.2. Cargo e Institución donde labora:

ENFERMERA ASISTENCIAL

I.3. Especialidad del experto:

ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL, ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGÍA

I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario cuya finalidad es determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento en primíparas sobre el cuidado del neonato del Centro de Salud Medalla Milagrosa

I.5. Autor del instrumento: Carla Asencio Monteza

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

**III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

**IV. PROMEDIO DEVALORACION:**

80-/-

San Juan de Lurigancho, 08 de 08 del 2016

  
.....  
Firma de experto informante  
DNI: 40288982  
.....  
Lic. Janet Arevalo Ipanaque  
MG. EN SALUD PÚBLICA Y  
DOCENCIA UNIVERSITARIA



## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Lic. Janeth Arevalo Ipanaque
- I.2. Cargo e Institución donde labora: Docente Universidad.
- I.3. Especialidad del experto: Mg. Salud Pública
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario cuya finalidad es determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento en primíparas sobre el cuidado del neonato del Centro de Salud Medalla Milagrosa
- I.5. Autor del instrumento: Carla Asencio Monteza

## II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80/-	80
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80/-	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80/-	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80/-	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80/-	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80/-	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80/-	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80/-	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80/-	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80/-	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80/-	



III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

San Juan de Lurigancho, 9 de Agosto del 2016

  
Erica Castillo Diaz  
Lic. Enfermería CEP 61986

.....  
Firma de experto informante  
DNI: 42835524



## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Lic. Castillo Díaz Enca Gabriela
- I.2. Cargo e Institución donde labora: Lic. en Enfermería
- I.3. Especialidad del experto: \_\_\_\_\_
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario cuya finalidad es determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento en primíparas sobre el cuidado del neonato del Centro de Salud Medalla Milagrosa
- I.5. Autor del instrumento: Carla Asencio Monteza

## II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80%

San Juan de Lurigancho, 08 de 08 del 2016

 Hospital Nacional Cayetano Heredia  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
L.C. MIRIAM IRIS TRUJILLO ZEVALLOS  
ENFERMERA ASISTENCIAL  
C.E. 118622

Firma de experto informante  
DNI: 0837032

## II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	



## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Eddie Salgado Lopez
- I.2. Cargo e Institución donde labora: Coordinador del Equipo de trabajo de Estadística  
Red de Salud SJL.
- I.3. Especialidad del experto: Estadístico e Informático
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario cuya finalidad es determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento en primíparas sobre el cuidado del neonato del Centro de Salud Medalla Milagrosa
- I.5. Autor del instrumento: Carla Asencio Monteza



III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

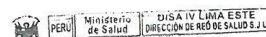
.....  
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

80 %

San Juan de Lurigancho, 5 de Agosto del 2016

  
Firma de experto informante  
DNI: 10216202



Sr. Eddie Salgado López  
Coord. del Equipo de Trabajo de Estadística  
Unidad de Estadística e Informática

## ANEXO 5

### DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ALFA DE CRONBACH

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de los valores totales observados y
- $k$  es el número de preguntas o ítems.

## ANÁLISIS DE FIABILIDAD

### CONOCIMIENTO EN PRIMIGESTAS SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

Resumen de procesamiento de casos

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	10	100,0
Casos Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,773	25



## Anexo 6

### LIBRO DE CODIGOS DE CONOCIMIENTO EN PRIMIGESTAS SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

N° DE PREGUNTAS	CORRECTOS	PUNTAJE	INCORRECTO	PUNTAJE
1	A	1	B-C-D	0
2	B	1	A-C-D	0
3	B	1	A-C-D-	0
4	A	1	B-C-D	0
5	C	1	A-B-D	0
6	C	1	A-B-D	0
7	A	1	B-C-D	0
8	D	1	A-B-C	0
9	A	1	B-C-D	0
10	A	1	B-C-D	0
11	B	1	A-C-D	0
12	A	1	B-C-D	0
13	C	1	A-B-D	0
14	A	1	B-C-D	0
15	A	1	B-C-D	0
16	D	1	A-B-C	0
17	D	1	A-B-C	0
18	D	1	A-B-C	0
19	D	1	A-B-C	0
20	A	1	B-C-D	0
21	A	1	B-C-D	0
22	A	1	B-C-D	0
23	B	1	A-C-D-	0
24	D	1	A-B-C	0
25	D	1	A-B-C	0

## **Anexo 7**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo\_\_\_\_\_ identificado con DNI\_\_\_\_\_;  
acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario sobre el conocimiento de primigestas sobre el cuidado del recién nacido en el Centro de Salud Medalla Milagrosa, previa orientación por parte del investigador, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejorarán mi calidad de vida.

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Firma del investigador    Firma del Participante

## ANEXO 8

### CARTA DE AUTORIZACION



Ministerio  
de Salud

Instituto de Gestión de  
Servicios de Salud

Hospital San Juan de  
Lurigancho



## CONSTANCIA

La Presidenta del Comité Institucional de Ética (CIE) del Hospital San Juan de Lurigancho hace constar que el Comité de Ética Institucional aprobó el proyecto de investigación señalado a continuación.

**Título del Proyecto :** “CONOCIMIENTO DE PRIMIGESTAS EN EL CUIDADO DEL NEONATO EN EL CENTRO DE SALUD MEDALLA MILAGROSA, 2017”

**Investigador Principal :** ASECIO MONTEZA, CARLA NATHALY

La **aprobación**, corresponde a los siguientes documentos:

1. Protocolo de investigación.
2. Consentimiento Informado

La **APROBACIÓN** considera el cumplimiento de los estándares y lineamientos científicos y éticos, el balance de riesgo/beneficio, confiabilidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador reportará el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de éste. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el 26 de Noviembre del 2018.

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

San Juan de Lurigancho, 27 de Noviembre del 2017.

LIC.FLOR BLAS BERGARA

Presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación  
Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación  
Hospital San Juan De Lurigancho

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO – UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACION  
AV. CANTO GRANDE S/N ALT. PARADERO 11 TEL. 388-6515 3872300 - ANEXO 383

## ANEXO 8

### RESULTADO DE TURNITIN

Feedback Studio - Google Chrome  
Es seguro | <https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?s=1&o=860414448&u=1051130652&lang=es>

feedback studio Carla Nathaly ASECIO MONTEZA | CONOCIMIENTO DE PRIMIGESTA SOBRE EL CUIDAD DEL RECIÉN NACIDO

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Conocimiento en primigestas sobre el cuidado del neonato. Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**  
Licenciada en Enfermería.

**AUTORA**  
Carla Nathaly Asencio Monteza

**ASESORA**  
Mg. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué

**LINEA DE INVESTIGACION**

**Resumen de coincidencias**

**28 %**

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

**Coincidencias**

1	<a href="http://ateneo.unmsm.edu.pe">ateneo.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	7 %	>
2	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu...</a> Fuente de Internet	4 %	>
3	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Fuente de Internet	2 %	>
4	<a href="http://www.facemama.com">www.facemama.com</a> Fuente de Internet	2 %	>
5	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %	>
6	<a href="http://dspace.ucuenca.edu.ec">dspace.ucuenca.edu.ec</a> Fuente de Internet	1 %	>
7	<a href="http://mriuc.bc.uc.edu.ve">mriuc.bc.uc.edu.ve</a> Fuente de Internet	1 %	>
8	<a href="http://www.tesis.unjbg.edu.p...">www.tesis.unjbg.edu.p...</a> Fuente de Internet	1 %	>

Página: 1 de 51    Número de palabras: 12539

9:21 a.m.  
23/10/2017